



شكلاً هذه الاستشارة بالاستعانة من تزييم قسم مشاركة المضي عليهم وجر اضرارهم  
لا تتركب على هذه الاستشارة أو على إجراءات الطلب أي رسوم - ولا تطلب المحكمة الضالفة الدولية نفع أي رسوم في أي مرحلة من الإجراءات

## استشارة الطلب للأفراد

لقب المعني عليه خنازله

الاسم الأول للمعني عليه و/أو أي أسماء أخرى يحملها حياة

يمكن تقديم أي أسماء أخرى يشتهر بها المعني عليه هنا

تاريخ الميلاد أو السن ٦٤٥ - ١٩٦٧ / رقم الهوية: ٩٤٧١٩٨٨٦١

يمكن مقدم الطلب إذا لم يعرف تاريخ ميلاده أن يذكر منه بشكل تقريبي

الجنس أنثى

رقم الطلب المقدم من المعني عليه / /

في حالة وجود طلب مقدم سابقاً

الجنسية فلسطينية

المجموعة الإثنية قطر وغزة

١. إلى أي مسار من الإجراءات يود المعني عليه تقديم طلبه؟

الرجاء وضع علامة في كلا الصندوقين إذا كنت تريد المشاركة في إجراءات القضية وكذلك في جرد الاضرار في صورة ادانة المتهم.

المشاركة

جبر الاضرار (في حالة إدانة متهم)

حياة

2. ماذا حصل للمجني عليه؟ صف الأحداث بأكثر ما يمكن من التفصيل

يشمل هذا أي جريمة قد تكون ارتكبت ضد أفراد أسرة المجني عليه ولحقه منها ضرر. إذا لم تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تلتها باسمك وتوقيعك.

أنا المجني عليه حياة ختام من سكان مشيخ شيخ لأهيا وأبلغ من العمر ٥٨ عاماً حيناً أنت من صرته السرطان وكان قبل بدء الحرب مقرر في عملية استعملت كديك وقع الحرب وتكوس التي وتدمير عدد كبير من بناياتنا تأجيل العملية الجراحية كما زاد حالتني سوءاً حتى المسقى الذي يوفى الجراحات الكماوية لنا تم تدميره وحق علاجي انقطع لفترة طويلة فأصبت كل يوم من مخاضات المرض بسبب هذا الاحتمال الذي يتهدد إبادتنا، وفي تاريخ ١١-٢٤-٢٠٢٤ كنت نازحة في مواعيد خانيونس وفي صباح هذا اليوم تلقيت خبر الانكاب مجزرة بحق عائلة الجواردي وهي عائلة أنت الذي كانوا في منزلهم في منطقة تل الزعتر في جباليا فلسطين حدثت أنت وزوجها وبناتها وبناتها وزوجاتهم وأبنائهم وراح ضحية هذه المجزرة ٩٠ شهيداً وآلاف الإصابات معظمهم من النساء والأطفال وكبار السن وأنا حزينة لم أستطع توديع أنت فقد كانت الطريق مغلقة كما أنت وعلى إثر هذه الحرب تزحمت ما يقارب ٥٠ امرأة كما عايشت ظروف المجاعة والخوف والقصف والإبادة وقهر النزوح فماذا ذنب !!

3. متى حصلت هذه الأحداث؟ ١١-٢٤-٢٠٢٤

4. أين حصلت هذه الأحداث؟ جباليا - مجزرة تل الزعتر

5. من في نظر المجني عليه يتحمل المسؤولية عن هذا الحدث أو هذه الأحداث؟ الاحتمال الإسرائيلي

6. ما هو الضرر الشخصي الذي سببته الأحداث للمجني عليه؟

يُدرج وصف الضرر وآثره على المستوى الشخصي والأسري والمجتمعي وصفاً مفضلاً، ينبغي عند وضع علامة في إحدى الخانات وصف الضرر المعنوي لها وصفاً مفضلاً، ولك أن تضع علامة في أكثر من خانة. وإذا لم تكف المساحة المخصصة لتصف ما حصل لك بالتفصيل، لك أن تكتب على ورقة أخرى تلتها باسمك وتوقيعك.

الوصف

أنواع الضرر

الضرر البدني

من قبيل الآلام (المزمنة) أو الإصابات أو الندبات أو البتر، أو فقدان أحد الأطراف أو الأعضاء أو الوظائف الجسدية أو العجز عن توظيفها توظيفاً كاملاً. وقد يصاب المجني عليهم أيضاً بالعدوى أو الأمراض نتيجة للضرر الذي لحقهم، كأن يفقدوا البصر أو السمع، أو يصابوا بالأمراض المنقولة جنسياً.

تعالج المجني عليه من مرض السرطان وبحاجة عملية جراحية وعلاجات وحالت الحرب وتدمير المرفق اليدوية من حصولها على علاج كما أعلنت سوء التقدير ومدخلات ذلك.

حياة

|   |  |
|---|--|
| <p>الخزء على فقد أختها وأثقلها<br/>الخوف ، إلقاء<br/>أخطراب النوم<br/>صراع ، كثرة البكاء</p>                                    | <p><input type="checkbox"/> الضرر النفسي<br/>مثل القلق أو التوتر أو الغضب أو الحزن أو الخوف أو استصغار الذات، أو الشعور بالضعف أو العار، أو العزلة أو الكوابيس أو استعداد الأسرة أو الاغتراب عنها، أو اضطرابات الأكل أو النوم، أو إدمان تعاطي الخمر أو المخدرات، أو الشكاوى أو المخاوف المتعلقة بالعنف الجنسي الذي حصل، أو فقدان الذاكرة وعدم التركيز.</p>                     |
| <p>للنزل مدرر كلياً بكل ما فيه من أمتعة<br/>وملابس</p>  | <p><input type="checkbox"/> تضرر الممتلكات العينية أو خسارتها<br/>مثل خسارة أو تدمير منزل أو ممتلكات أخرى مثل الأرض والمتجر والنقود والأنعام والمحاصيل والبضاعة والسلع المنزلية والملابس والسيارة والقارب والدراجة النارية، إلى غير ذلك من الممتلكات، أو كل ضرر يلحقها.</p>  |
| <p>- فقدان مصدر الرزق الصمد في دخل<br/>الشؤون الاجتماعية ،<br/>لا تقوى على العمل ولا النزوح<br/>- لا تقوى على تكاليف العلاج</p> | <p><input type="checkbox"/> أضرار أخرى<br/>قد يكون المجني عليه قد عانى أشكالاً أخرى من الضرر، كان يضيع رزقه أو تنقطع عنه أسباب أخرى لكسب القوت، أو يفقد سند الأسرة، أو تضيع عنه فرص (تجارية أو اقتصادية أو تعليمية أو أسرية أو غيرها)، أو ينبذه قومه، أو تنخرم بنية أسرته، أو أن لا يقوى على العمل، أو أن تحمل المرأة غير مريضة، أو النزوح، أو الضرر القائم على جنس الشخص.</p> |

7. في حالة التوصل إلى إدانة المتهم (وإذا كانت الموارد المتاحة كافية)، أي شكل من أشكال جبر الأضرار ستطلب؟

يرجى الاطلاع على القائمة أثناء، التي تحتوي أمثلة تساعدك على الاختيار. ولك أن تختار أكثر من شكل لجبر الضرر. لا تجبر الأضرار إلا إذا أدين المتهم.

| الوصف  | أمثلة عن جبر الأضرار  |
|--|---|
| <p>التعويض المالي عنه :<br/>- دمار المأوى<br/>- فقدان مصدر الرزق<br/>- تكاليف العلاج والنزوح</p> | <p><input type="checkbox"/> جبر الأضرار مالياً<br/>يُقصد بهذا المصطلح التعويض مالياً عن الأضرار، أكانت أضراراً مادية أم بدنية أم نفسية.</p> |

صياح

|  |  |
|--|--|
| <p>- العودة لمكان الإقامة وبتعادة بناء المنزل المدمر .<br/>- كفالتها اجتماعياً وتوفير متطلباتها</p>      | <p><input type="checkbox"/> رد الاعتبار</p> <p>يقصد بهذا المصطلح جبر الأضرار الذي يرمي إلى استرجاع المجني عليه الحالة التي كان فيها قبل حصول الجريمة. ويمكن أن يشمل رد الاعتبار عودته إلى مكان إقامته، أو استعادة ممتلك معين ضاع أو دُمّر أو إنشاء من جديد، أو إعادة التنصيب في مكان العمل الذي شغله سابقاً، أو استعادة حق (مثل المساعدة من أجل التعليم، وغير ذلك).</p>                        |
| <p>- حاجة المعالجة النفسية والنفسية</p>  | <p><input type="checkbox"/> إعادة التأهيل</p> <p>يقصد بهذا المصطلح القيام بإجراءات مثل المعالجة الطبية أو النفسية للإصابات أو الوعكات أو الأمراض أو الضرر النفسي بكل أشكاله. كما يحيل المصطلح على الخدمات القانونية والاجتماعية.</p>   |
| <p>- توفير نشاطاً يدر دخلاً<br/>- توفير العلاج<br/>- إجراء العملية الجراحية<br/>- ضمان عدم تكرار ذلك</p> | <p><input type="checkbox"/> أشكال أخرى لجبر الأضرار</p> <p>يمكن أن يدخل في هذا النوع كل جبر ضرر يراه المجني عليه مناسباً بمقتضى الضرر الواقع وجابراً له، مثل توفير نشاط يدر دخلاً، وكشف الحقيقة، والاعتذار، وإصلاح القانون والقضاء، وإقامة مراسم لتخليد الذكرى، ووضع النصب التذكارية، وامكانيات التقنين بشأن ما جرى، وضمنان عدم تكراره، ومبادرات السلام، إلى غير ذلك من أشكال جبر الأضرار.</p> |

هل يوافق المجني عليه على تقديم معلوماته الشخصية المضمنة في طلبه إلى الصندوق الاستئماني للمجني عليهم في المحكمة الجنائية الدولية؟

نعم

لا

يمكن جبر الأضرار بالنسبة للمجني عليهم في المحكمة الجنائية الدولية عبر الصندوق الاستئماني للمجني عليهم.

يُملأ هذا الجزء فقط إذا كان الشخص يتصرف نيابةً عن المجني عليه:

المجني عليه طفل

المجني عليه شخص ذو إعاقة

المجني عليه شخص راشد يعطي موافقته لشخص ليتصرف نيابة عنه

حياة

العلاقة بالمجني عليه

يُرجى أن تُرفق مع هذا الطلب نسخ من مستندات هوية الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه ونسخ من المستندات المبيّنة لأصله قرابتهما.

(على المجني عليه الذي يعطي موافقة أن يمضي في الأسفل أو أن يرفق تصريحاً – يُرجى الاطلاع على الإرشادات)

بيانات الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه:

لقب العائلة

الاسم الأول

تاريخ الميلاد/السن

توقيع الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه

التاريخ

المكان

يُفرضُ المجني عليه بموجب تقديمه هذا الطلب موقعاً بأن المعلومات المُضمَّنة فيه صحيحة ودقيقة على حد معرفته

توقيع المجني عليه

التاريخ

المكان

المعلومات الشخصية

8. لماذا يريد المجني عليه المشاركة في الإجراءات في المحكمة الجنائية الدولية؟ (الرجاء الإجابة في حال الرغبة في المشاركة)

طلباً للتقويض وجبر كافتح الأضرار ووقف الإبادة وحماية المرفق

9. هل عند المجني عليه من أسباب تبعث على القلق حول أمنه وأمن أهله جراء تعامله مع المحكمة الجنائية الدولية؟

نعم

لا

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

10. الحالة الزوجية للمجني عليه

عزباء

11. (1) عدد أبناء المجني عليه

(2) العدد الجملي لمن يُعيلهم المجني عليه

3

12. اذكر ما بالمجني عليه من إعاقات، إن وجدت

13. اذكر اللغات التي يتكلمها المجني عليه

اللغة العربية  
لاتكلم

14. اذكر مهنة المجني عليه، إذا كانت له مهنة

15. التمثيل القانوني

(1) هل اختار المجني عليه محامياً لتمثيله أمام المحكمة الجنائية الدولية؟

نعم

لا

إذا كانت الإجابة بنعم اذكر اسم المحامي وعناوين الاتصال به

(2) هل للمجني عليه موارد مالية تتيح له دفع أجرة المحامي؟

نعم

لا

(3) هل من بواعث قلق عند المجني عليه إذا ما مثله محام/فريق قانوني موكل في نفس الوقت من مجني عليهم آخرين في إجراءات المحكمة؟

نعم

لا

يُرجى التعليل إذا كانت الإجابة بنعم

\_\_\_\_\_

4) ما هي الخصائص والسمات التي يعتبرها المجني عليه ضرورية في المحامي الذي يوكله في إجراءات المحكمة؟

الكفاءة - الخبرة - الأمانة

5) في حالة عدم وجود توكيل عن المجني عليه:

أ) هل يرغب المجني عليه في توكيل مكتب المحامي العمومي للمجني عليهم في المحكمة الجنائية الدولية؟ (مكتب مستقل من المحامين بالمحكمة الجنائية الدولية يمثل المجني عليهم في إجراءات المحكمة)

نعم

لا

ب) هل يرغب المجني عليه في اختيار محام من قائمة المحامين لدى المحكمة الجنائية الدولية؟

نعم

لا

عناوين الاتصال بالمجني عليه:

العنوان

مشروع بيت لاديبا - بالقرب من مستشفى كمال عدوان

0597077894

رقم/أرقام الهاتف أو غير ذلك من طرق الاتصال

البريد الإلكتروني

اسم المترجم، إن وُجد

عناوين الاتصال بالشخص أو المنظمة ممّن ساعد على ملء هذه الاستمارة (إن وُجد):

أبو عوييد

لقب العائلة

إحيات

الاسم الأول

مؤسسة جالية لاديبا للإنسان

اسم المنظمة (إن وُجد)

رقم الهاتف والبريد الإلكتروني (إن وُجد) /0592553342 /nhad5884@gmail.com

العنوان

غزة - المحافظة الوسطى - مخيم المغازي

حيات

ينبغي إرفاق الوثائق التالية مع استمارة الطلب هذه، حسبما تقتضيه الحالة. يُرجى التأشير على كل وثيقة مرفقة مع هذا الطلب:

- نسخة عن مستند هوية المجني عليه
- نسخة عن مستند هوية الشخص المتصرف نيابةً عن المجني عليه
- التصريح بالموافقة على قيام شخص بالتصرف نيابةً عن المجني عليه الراشد
- نسخة عن مستند صلة القرابة
- نسخة عن المجالات الطبية أو غيرها من الوثائق التي تثبت الضرر الشخصي الحاصل للمجني عليه، بما في ذلك أسماء الأشخاص الذين يمكنهم تأييد مطالب المجني عليه بجبر الأضرار (تُقدم هذه المعلومات فقط إذا كانت ذات وجهة وكانت متاحة في الإبان دونما كلفة على المجني عليه).

Mandat

Je soussigné(e),

Prénom : *Haya't*

Nom de famille : *ghnama*

Date et lieu de naissance : *25-6-1967*

Nationalité : *palestinian*

Adresse : *Bet lahya*

Donne mandat à :

Maître Khaled AL SHOULI, Avocat au Barreau de Jordanie – Amman, shoulikhaled@gmail.com,

Maître Julie GOFFIN, Avocate au Barreau de Bruxelles – Bruxelles, Belgique, j.goffin@avocat.be,

Maître Najet HADRICHE, Bar of Tunis -Tunis, Tunisia

Maître Isa GULTASLAR, Avocate au Barreau de Bruxelles – Bruxelles, Belgique, isagultaslar@gmail.com,

Maître Abdelmajid MRARI, Bar of Tanger - Tanger, Marocco.

Maître Mohammed MEQDAS, Barreau de Palestine - Gaza, Palestine,

de me représenter et de défendre mes intérêts devant toutes juridictions nationales et internationales, et en particulier devant la Cour pénale internationale, tant judiciaires qu'extrajudiciaires, notamment en leur qualité de conseils des victimes de l'occupation israélienne.

À cet effet, lesdits conseils sont expressément autorisés à :

- accomplir en mon nom tous actes, démarches et procédures nécessaires à la défense de mes droits et intérêts, y compris l'engagement de poursuites à l'encontre de toute personne physique ou morale impliquée ;
- rédiger, signer et déposer tous écrits, pièces et documents utiles ;
- introduire et poursuivre toutes actions, réclamations, recours ou voies de droit appropriés.

Les avocats agiront dans le respect de leurs obligations déontologiques respectives et me tiendront informé(e) de l'évolution de la procédure.

Le présent mandat demeure valable jusqu'à révocation expresse et écrite de ma part.

Une copie de ma pièce d'identité est annexée au présent mandat.

Fait à .....*Gaza*....., le *19* / *1* / 202*6*

Signature :

*AL*

Power of Attorney

I, the undersigned,

First name: Haya

Family name: ghana

Date and place of birth: 25-6-1967

Nationality: palestinian

Address: Bet lahya

Hereby grant power of attorney to:

- Mr. Khaled AL SHOULI, Lawyer at the Jordanian Bar Association – Amman, Hashemite Kingdom of Jordan – [shoulikhaled@gmail.com](mailto:shoulikhaled@gmail.com);
- Ms. Julie GOFFIN, Lawyer at the Brussels Bar – Brussels, Belgium – [j.goffin@avocat.be](mailto:j.goffin@avocat.be);
- Ms. Najet HADRICHE, Lawyer at the Tunis Bar – Tunis, Tunisia;
- Mr. Isa GULTASLAR, Lawyer at the Brussels Bar – Brussels, Belgium – [isagultaslar@gmail.com](mailto:isagultaslar@gmail.com);
- Mr. Abdelmajid MRARI, Lawyer at the Tangier Bar – Kingdom of Morocco;
- Mr. Mohammed MEQDAS, Lawyer at the Palestine Bar – Gaza, Palestine;

to represent me and defend my interests before all national and international courts and tribunals, and in particular before the International Criminal Court, both in judicial and extrajudicial proceedings, notably in their capacity as legal counsel for victims of the Israeli occupation.

For this purpose, the aforementioned counsel are expressly authorized to:

- perform, on my behalf, all acts, steps, and procedures necessary for the protection and defense of my rights and interests, including the initiation of legal proceedings against any natural or legal person involved;
- draft, sign, and file any memoranda, submissions, pleadings, or relevant legal documents;
- initiate and pursue any actions, claims, appeals, or other appropriate legal remedies.

The aforementioned lawyers shall act in full compliance with their respective professional and ethical obligations and shall keep me informed of the progress of the proceedings.

This Power of Attorney shall remain valid until expressly revoked in writing by me.

A copy of my identity document is attached hereto.

Executed at,..... Gaza .....

on 19/1/2026

Signature..... [Signature] .....

وكالة خاصة

أنا الموقع (ة) أدناه،

- الاسم الأول: حياة
- اسم العائلة: غنامه
- تاريخ ومكان الميلاد: ١٩٦٧ - ٦ - ٢٥
- الجنسية: فلسطينية
- العنوان: بيت لاصيا

أوكل بموجب هذه الوكالة:

- الأستاذ خالد الشولي (Khaled AL SHOULI)، المحامي في نقابة المحامين الأردنية - عمان، shoulikhaled@gmail.com
  - الأستاذة جولي غوفان (Julie GOFFIN)، المحامية في نقابة محامي بروكسل - بروكسل، بلجيكا، j.goffin@avocat.be
  - الأستاذة نجاة هدريش (Najet HADRICHE)، المحامية في نقابة محامي تونس - تونس، تونس،
  - الأستاذ عيسى غولتاسلار (Isa GULTASLAR)، المحامي في نقابة محامي بروكسل - بروكسل، بلجيكا، isagultaslar@gmail.com
  - الأستاذ عبد المجيد مراري (Abdelmajid MRARI)، المحامي في نقابة محامي طنجة - طنجة، المغرب،
  - الأستاذ محمد مقداس (Mohammed MEQDAS)، المحامي في نقابة محامي فلسطين - غزة، فلسطين،
- لتمثيلي والدفاع عن مصالحني أمام جميع الجهات القضائية الوطنية والدولية، وبوجه خاص أمام المحكمة الجنائية الدولية، سواء كانت قضائية أو غير قضائية، بصفتهم محامين ومستشارين عن ضحايا الاحتلال الإسرائيلي.
- ولهذه الغاية، أصرح المحامين والمستشارين المذكورين بتفويضهم صراحةً بما يلي:
- القيام باسمي بجميع الإجراءات والاعمال والتدابير اللازمة للدفاع عن حقوقي ومصالحني وحمائيتي، بما في ذلك رفع الدعاوى القضائية ضد أي شخص طبيعي أو اعتباري ذي صلة؛
  - اعداد وصياغة وتوقيع وإيداع جميع المذكرات والمستندات والوثائق اللازمة؛
  - رفع ومتابعة جميع الدعاوى أو المطالبات أو الطعون أو وسائل الانتصاف القانونية المناسبة.
- يتعهد المحامون بالعمل في نطاق ما تفرضه عليهم قواعد مهنتهم والتزاماتهم الأخلاقية، كلٌّ وفق نظام نقابته، وسيبقونني على اطلاع بسير الإجراءات.
- يبقى هذا التوكيل ساري المفعول حتى يتم إلغاؤه صراحةً وبموجب كتاب خطي صادر عني.
- أرفق نسخة من وثيقة هويتي بهذا التوكيل.

حرر في غزة، بتاريخ 202 / ١ / ١٩.

التوقيع: حياة



لترخيص

الاسم / صلاح محمد سليمان غنام  
رقم الهوية / 927198861

- المريضة المذكورة أعلاه تقطن بمدينة درم سرهاين

في الشى الأيسر وقد أُهري لها عملية

استئصال جراحية وهي الآن متعلقة  
والتابعة لده من الأوردم / قضاء

وقد أُعطي لها هذا الترخيم بناء على طلبها

لتنفيذ عمل أي مسؤولية ببناء بعين

التاريخ 21.1.2016

د. صلاح محمد الجاروش  
مدير عام وزارة الصحة  
محافظة

وزارة الصحة  
الإدارة العامة للمستشفيات  
مجمع الأطباء الطبي - غزة  
W1600

בטאקה הויה  
תעודת זהות

السلطة الفلسطينية  
הרשות הפלסטינית



9 2719886 1

رقم الهوية  
ID Number

|            |            |               |             |
|------------|------------|---------------|-------------|
| חיות       | حياة       | الاسم الفعلي  | שם הפרטי    |
| מחמד       | محمد       | اسم الاب      | שם האב      |
| עבד אלעזיז | عبد العزيز | اسم الجد      | שם הסב      |
| גנאמה      | غنامة      | اسم العائلة   | שם המשפחה   |
| דחה        | وضحة       | اسم الام      | שם האם      |
|            | 25/06/1967 | تاريخ الولادة | תאריך הלידה |

|        |        |              |            |
|--------|--------|--------------|------------|
| גבאליא | جباليا | مكان الولادة | מקום הלידה |
| מוסלמי | נקבה   | الجنس        | המין       |
| مسلمة  | أنثى   | صدرت في      | נשמה ב     |
| גבאליה | جباليا | بتاريخ       |            |

15/05/2012

ملحق لبطاقة الهوية  
ספח לתעודת זהות

السلطة الفلسطينية  
הרשות הפלסטינית

9 2719886 1

رقم الهوية

٥٥٩٧٠٧٧٨٩٤

٠٥٦٧٤٩٥٨٠٠

حياة عنام

الاسم الشخصي السابق  
השם הפרטי הקודם